

**Asunto:** Acuerdo de Respuesta a Solicitud de  
Acceso a la información con folio número **082191724000010**

**C. MILDRED ARELLANO**  
**P R E S E N T E . -**

Que en referencia a la solicitud de acceso a la información efectuada por usted a la Unidad de Transparencia de la Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Chihuahua, se ha emitido el siguiente Acuerdo Administrativo que a la letra dice:

**Chihuahua, Chihuahua, a los 12 días del mes de noviembre del año 2024. -----**  
**-----**

Vista para resolver la solicitud de acceso a la información pública recibida por esta Unidad de Transparencia en fecha **08 de noviembre del 2024** con número de **Folio 082191724000010** mediante el cual, al amparo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, requiere se le informe respecto a lo siguiente:

**Descripción de la Solicitud:**

En donde solicitó la siguiente:

<< Busco que me brinden información acerca de cuántas mujeres han denunciado ser víctimas de violencia obstétrica dentro del estado de Chihuahua y de la capital del estado. Me interesa saber cuántas han denunciado en 2024 o cuántas han denunciado de 2020 a la fecha. Requiero que la información sea a través de Word, Excel o PDF para que exista una constancia.. >>

Por lo que esta Unidad de Transparencia procede a dar respuesta de acuerdo a los siguientes:

**CONSIDERANDOS:**

I.- Que conforme lo dispone en el Capítulo III en la fracción II, del artículo 38 de la Ley de la materia, es competencia de esta Unidad de Transparencia de la Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Chihuahua recibir y tramitar las solicitudes de Información Pública que se hagan con respecto de la que se encuentre en sus archivos.

**"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua"**

---

Calle Manuel Gómez Morín número 2305, colonia Altavista,  
en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua,  
Código Postal 31200, teléfono 614-414-1397

II.- Después de verificar los archivos de este Sujeto Obligado, conforme lo dispone el artículo 52 de la Ley referida en la materia, se advierte que la información solicitada es de libre acceso al público, por lo que resulta procedente la solicitud formulada.

Por lo anteriormente expuesto y fundado, es que se emite el siguiente:

#### **ACUERDO:**

**PRIMERO:** Con fundamento en los artículos 32, 38 fracciones II y V, 40,44 y 55 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, ha lugar a acordar de conformidad la solicitud planteada.

**SEGUNDO.-** En armonía con los Artículos 5 Fracciones III, VI, VII, X incisos a, b, c, d, e, f, g, h, Fracción XV, 33 Fracción VII, X, XVIII, 55 y 56 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, esta Unidad de Transparencia tiene a bien entregarle la información que fue recopilada por este sujeto Obligado, en los siguientes términos:

Una vez analizado el contenido y materia de la petición formulada, me permito comunicarle lo siguiente:

*Se informa que en lo que refiere a sus preguntas lo siguiente:*

*La COCAM-CHIH, no recibe denuncias, toda vez que es una comisión de conciliación, por lo tanto, recibimos quejas (conflictos) entre los usuarios y prestadores de servicios médicos.*

**Se hace de su conocimiento que la Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Chihuahua se creó el día 12 de agosto del año 2015 y entro en funciones el día 9 de marzo del año 2019 como Órgano Administrativo Desconcentrado subordinado jerárquicamente a la Secretaria de Salud, dotada de autonomía técnica para emitir sus opiniones, acuerdos y laudos.**

**"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua"**

---

Calle Manuel Gómez Morín número 2305, colonia Altavista,  
en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua,  
Código Postal 31200, teléfono 614-414-1397



**COCAM\_CHIH tendrá libertad para resolver en conciencia y buena de guardada, pero observando las formalidades esenciales del procedimiento; y podrá allegarse todos los elementos que sean necesarios para resolver las cuestiones que se le hayan planteado, logrando el común acuerdo de ambas partes y dando finiquitada la causa que dio origen a la controversia.**

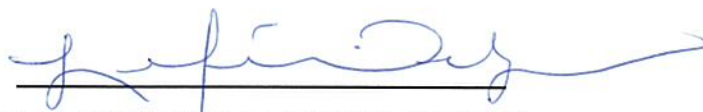
**Que la respuesta a su cuestionamiento es solamente respecto a la Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico para el estado de Chihuahua**

**TERCERO.-** Agotado el trámite y con fundamento en los artículos 38 fracciones II y IV y 55 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, ha lugar a acordar de conformidad la solicitud planteada, pudiendo el recurrente acceder a dicha información en la forma y términos previstos en el acuerdo segundo del presente escrito.

**CUARTO.-** En cumplimiento a lo establecido en el artículo 136 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, se le informa que: "Si el solicitante no está satisfecho con la respuesta obtenida, podrá presentar el Recurso de Revisión ante el Organismo Garante o ante la Unidad de transparencia que haya conocido de la solicitud, el cual deberá de presentarse dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de la respuesta".

**QUINTO.-** Notifíquese al recurrente conforme al medio que señaló para tales efectos de acuerdo a lo establecido en los artículos 38 Fracción VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, se pone a disposición del solicitante copia del acuerdo correspondiente sin costo alguno, el cual contiene la información solicitada, en la Unidad de Transparencia de este Sujeto Obligado, la cual se encuentra ubicada en Calle Gómez Morín No. 2305 Col. Altavista, de Chihuahua, Chihuahua.

**ATENTAMENTE**



**ING. LUZ LILIANA DELGADO CHAVIRA**

**RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

**DEL SUJETO OBLIGADO COMISIÓN DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO**

**PARA EL ESTADO DE CHIHUAHUA COCAM-CHIH.**

**"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua"**

---

Calle Manuel Gómez Morín número 2305, colonia Altavista,  
en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua,  
Código Postal 31200, teléfono 614-414-1397